

COMUNE DI VILLAFALLETTO



Provincia di Cuneo
C.A.P. 12020 – Piazza Mazzini,19 – Telefono 0171 935310, int. 4
tributi@comune.villafallemto.cn.it, PEC: info@pec.comune.villafallemto.cn.it

Riservato all'ufficio
Codice UTENTE

TASSA SUI RIFIUTI – TARI

CESSAZIONE UTENZE DOMESTICHE

Verificabile sugli avvisi
di pagamento già
ricevuti

Ai sensi art. 1 commi 639 e ss. L. 147/2013 (Legge di stabilità 2014) – Delibera Arera n. 15/2022/R/Rif. del 18/01/2022 e Testo Unico per la Regolazione della qualità del servizio di Gestione Rifiuti – Regolamento Comunale per l'applicazione della Tassa sui Rifiuti (Tari)

Il presente modello deve essere presentato entro 90 giorni solari rispetto alla cessazione dell'occupazione. Le dichiarazioni del tributo e connesse richieste di cessazione del servizio producono i loro effetti dalla data in cui è intervenuta la cessazione se la relativa richiesta è presentata entro il termine predetto, ovvero dalla data di presentazione della richiesta se successiva a tale termine.

Il sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ Via/C.so/Piazza _____ nr. _____

interno _____ Piano _____, tel. _____, _____

e mail _____ PEC _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' :

- CESSAZIONE POSSESSO-OCCUPAZIONE-DETTENZIONE / CESSAZIONE DEL SERVIZIO

Con decorrenza _____, dei seguenti locali siti in Villafallemto

Via/C.so/Piazza _____, nr. _____, interno _____, Piano _____

per il/i seguente/i motivi _____

Superficie totale _____ mq così suddivisa:

Vanno indicate tutte le superfici calpestabili dei locali utilizzati con esclusione di quella parte con altezza minima inferiore a m. 1,5.

Destinazione dei locali (abitazione/cantina/magazzino/ autorimessa/altro)	Mq.	Foglio	Mapp./Nr./Part.	Sub	Natura occupazione Singolo occupante (1) / Nucleo familiare (2) / Altra tipologia (3) Destinazione d'uso Uso abitativo (1) / Immobile tenuto a disposizione (2) / Locali adibiti a box (3)/ Altro (specificare) (4)

Dati proprietario dei locali se diverso dall'utilizzatore	Cognome _____ Nome _____
---	--------------------------

Dati eventuale subentrante se disponibili	Cognome _____ Nome _____
---	--------------------------

DICHIARA, inoltre, di essere consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, formazione uso od esibizione di atti falsi così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i..

Per ricevere gli avvisi in merito alla Tassa sui Rifiuti ad un indirizzo diverso da quello presente in banca dati, in seguito alla presente cessazione, inserire l'indirizzo di recapito:

PRESSO _____

Via/Piazza/C.so _____ n. _____ Comune _____ CAP _____

Data _____

IL DICHIARANTE

I dati personali forniti dall'utente sono disciplinati ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016/UE, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, e pertanto saranno utilizzati esclusivamente in ossequio agli obblighi di legge, da normativa comunitaria o da regolamenti locali.

Per ogni informazione in merito al Servizio di Gestione dei Rifiuti Urbani, è possibile consultare la pagina Servizio di Gestione Rifiuti, disponibile sull'home page del sito istituzionale all'indirizzo www.comune.villafalletto.cn.it, ovvero la pagina specifica dell'ufficio Tributi disponibile sull'home page nella sezione Aree Tematiche – Uffici – Tributi